



UPITNIK ZA OSIGURANJE OD ODGOVORNOSTI ODVJETNIKA
LAWYERS LIABILITY QUESTIONNAIRE

1 Opći podaci o riziku i obavljanju djelatnosti ODVJETNIŠTVA

General information on risk & LAWYER business activity

Ugovaratelj osiguranja, OIB broj ? <i>Policyholder name & address, OIB number</i>	
Osiguranik po polici, OIB broj ? <i>Insured person name & address, OIB number</i>	
Registarski broj - Hrvatska odvjetnička komora <i>Register number - Croatian Bar association</i>	
Početak obavljanja djelatnosti odvjetništva ? <i>Lawyer practice start-up</i>	
Obavljanje djelatnosti – samostalno, zajednički ured ili odvjetničko društvo ? <i>Lawyer activity – as individual, as joint law office, as law firm/association</i>	
Broj odvjetnika u odvjetničkom društvu ? <i>Number of lawyers in law firm/association</i>	
Broj vježbenika, broj ostalog osoblja ? <i>Number of law trainees, number of other staff</i>	
Kojim oblastima prava se bavite ? (građansko, trgovачko, obiteljsko, porezno...) <i>Area of law practice (litigation-civil, commercial, labour, tax, family, etc....)</i>	
Da li obavljate usluge odvjetništva izvan Hrvatske? Ako DA, u kojim zemljama, udio takvih prihoda ? <i>Do you provide law services outside Croatia ? If YES, which countries, share of revenues</i>	
Da li se društvo spajalo/pripajalo u zadnji 5 godina, ili mijenjalo naziv tvrtke ? <i>Has the name of company been changed, or has any merger/acquisition or consolidation take place in last 5 years, if YES please give details</i>	
Da li ste dio neke internacionalne grupe, holdinga ili sl.? Ako DA, koje ? <i>Does company belong or work together with an international law group, holding or network</i>	
Da li je do sada bilo ikada odvjetniku obavljanje odvjetništva obustavljeno – u kojem razdoblju ? <i>Was to any lawyer ever practicing law been suspended – in which period?</i>	
Da li je ikada odvjetniku obavljanje odvjetništva bilo u mirovanju – u koje razdoblju ? <i>Was to any lawyer ever practicing law been inactive (standstill) - in that period?</i>	
Postoji li kakva priznata specijalnost odvjetnika u određenoj oblasti prava ? <i>Is there any recognized specialty of lawyers in a particular area of law?</i>	

Da li su odvjetniku za teže povrede dužnosti i ugleda odvjetništva izrečene ikada kakve disciplinske mjere ? Ako DA, navedite detalje	<i>Has any lawyer ever had disciplinary actions against them? If yes, please provide details</i>
Da li je ste imali sklopljeno osiguranje neprekidno u zadnjih 5 godina ?	<i>Has the firm had continuous insurance over the past 5 years?</i>
Ukupni godišnji prihod u protekloj godini ?	<i>Total annual revenues in last financial year</i>
Planirani prihod tekuće/naredne godine ?	<i>Estimated annual revenues in current/next year</i>
Trajanje osiguratelnog pokrića ?	<i>Insurance cover period</i>
Iznos osiguranja po šteti ?	<i>Sum insured per claim event</i>
Teritorijalno pokriće ?	<i>Geographical coverage limits</i>
Prethodni osiguratelj ?	<i>Previous insurer</i>
Odštetni zahtjevi unazad 5 godina postavljeni od strane trećih za naknadu štete ?	<i>Indemnity demands in last 5 years</i>
Imate li saznanje o nekom profesionalnom propustu unazad 5 godina koji bi mogao dovesti do postavljanja odštetnog zahtjeva prema Vama	<i>Are you aware of any professional negligence in the past 5 years, which could give rise to a claim against you</i>
Vaše sudjelovanje svakoj šteti –ugovorena odbitna franšiza ?	<i>Deductible amount or % - in each claim</i>

Posebne napomene

Special remarks

Datum, mjesto

Date, location

Potpis i pečat

Signature & stamp

IZJAVA

Svi navedeni podaci, koje navodimo su istiniti i točni te nema podataka ili okolnosti koji su osiguratelu namjerno prešućeni ili netočno neprijavljeni. Ispunjavanje ovog upitnika ne obvezuje bilo koju stranu na sklapanje ugovor o osiguranju ili plaćanje osigurne ili premije. Osiguratelu ćemo dostaviti sve moguće izmjene navedenih podataka, koje su nastale prije sklapanja ugovora o osiguranju.

STATEMENT

All data and information stated in this questionnaire are true and accurate, and we hereby declare that no material information has been intentionally withheld or suppressed to insurer. The completion of this Questionnaire forms in no way binds either party to complete an Insurance contract, or to pay indemnity or premium amount. We will notify the Insurer about all possible changes in above stated data and information occurred before insurance policy is issued.